

MÉDICO ESF

DATA: 16/06/2019 - MANHÃ

DURAÇÃO DA PROVA: 3 HORAS

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO

- Você receberá do fiscal de sala os materiais descritos a seguir:
 - este **caderno de prova** contendo **40 (quarenta) questões objetivas**, cada qual com **4 alternativas de respostas (A, B, C, D)**;
 - uma **folha de respostas** destinada à marcação das respostas das questões objetivas;
- Verifique se seu caderno está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal de sala para que sejam tomadas as devidas providências.
- Ao receber a folha de respostas, você deve:
 - conferir seus dados pessoais, em especial seu nome, número de inscrição e o número do documento de identidade;
 - ler atentamente as instruções para a marcação das respostas das questões objetivas;
 - assinar seu nome, apenas nos espaços reservados, com caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta.
- Durante a aplicação da prova não será permitido:
 - qualquer tipo de comunicação entre os examinandos;
 - levantar da cadeira sem a devida autorização do fiscal de sala;
 - Durante a realização da prova, não serão permitidos aos candidatos portar em boné e utilizarem aparelhos celulares ou similares, calculadoras ou similares, ipods, receptores ou similares, relógios, livros, anotações, impressos ou quais quer outros materiais de consulta, bem como a comunicação entre candidatos. Será eliminado do certame o candidato que descumprir essa determinação.
- O preenchimento das respostas, de inteira responsabilidade do candidato, deverá ser feito com caneta esferográfica de tinta indelével de cor preta ou azul. Não será permitida a troca da folha de respostas por erro do candidato.
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento de suas respostas. Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na folha de respostas, não sendo permitido anotar informações relativas às suas respostas em qualquer outro meio que não seja o próprio caderno de provas.
- O candidato somente poderá retirar-se definitivamente da sala de aplicação das provas após 60 (sessenta) minutos de seu início. Nessa ocasião, o candidato **não levará**, em hipótese alguma, o caderno de provas.
- O candidato somente poderá retirar-se do local de realização das provas **levando o caderno de provas**, no decurso dos últimos **30 (trinta) minutos** anteriores ao horário determinado para o término das provas.
- Ao terminar a prova, entregue a folha de respostas ao fiscal da sala e deixe o local de prova. O candidato que descumprir a regra de entrega de tal documento será **eliminado** do concurso.
- Ao sair da sala, ao término da prova, o candidato não poderá usar o sanitário ou utilizar celular nas dependências da escola.
- Os gabaritos preliminares das provas objetivas serão divulgados na Internet, no endereço eletrônico <http://www.crescerconcursos.com.br> no dia 17 de junho de 2019.
- O candidato que desejar interpor recursos contra os gabaritos preliminares das provas deverá fazê-lo da 0h00min do dia 19 de junho às 23h59min até às 23h00min do dia 20 de junho de 2019, ininterruptamente, observado o horário oficial local, por meio de formulário que será disponibilizado no site e enviar EXCLUSIVAMENTE por e-mail crescer.nossasenhordosremedios@outlook.com

NOME DO (A) CANDIDATO (A): _____ Nº DE INSCRIÇÃO _____

Destaque aqui

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40





AS QUESTÕES DE 1 A 15 ESTÃO RELACIONADAS AO TEXTO ABAIXO

TEXTO

1 O avanço da ciência e da tecnologia deve ser considerado, indubitavelmente, entre os mais
2 extraordinários empreendimentos da humanidade atualmente. O mundo material que observamos ao nosso
3 redor é uma manifestação visível disto — um resultado direto do intenso progresso científico em larga
4 escala e da aplicação cada vez mais rápida do conhecimento e das descobertas resultantes, obtidas por meio
5 do desenvolvimento da tecnologia.

6 O progresso da ciência e da tecnologia propiciou o surgimento das sociedades industriais modernas
7 caracterizadas pela riqueza, e a expectativa crescente de que esta estará disponível a todos. Além disso,
8 possibilitou o aumento da produção de alimentos e a melhora dos sistemas preventivos de saúde, o que
9 levou a altas taxas de crescimento populacional, principalmente nos países em desenvolvimento. Estes dois
10 aspectos, a saber, os altos padrões de consumo junto com as aspirações da humanidade em continuar neste
11 modelo de desenvolvimento, e as altas taxas de crescimento populacional constituem as duas matrizes da
12 pressão sobre o ambiente.

13 Alguns diriam que é o avanço da ciência e da tecnologia que provocou estes problemas, com que o
14 mundo ora se depara. Ao contrário, nossos problemas atuais advêm do modo pelo qual estes avanços foram
15 utilizados. E não há retorno. Nossa esperança por um futuro melhor reside em desenvolvimento adicional
16 da ciência e da tecnologia, que possa concentrar os grandes poderes que elas conferem à humanidade para
17 delinear novos caminhos de desenvolvimento, os quais podem, e devem ser seguros e sustentáveis do ponto
18 de vista ambiental. Tais caminhos clamariam pela redução do uso de recursos, particularmente de energia,
19 para produzir os mesmos resultados. Eles ainda deveriam conduzir à eliminação da pobreza, e isto, junto
20 com a educação e outros aspectos do desenvolvimento de recursos humanos, resultariam na redução da taxa
21 de crescimento populacional. E somente então que poderemos manter sob controle as duas forças matrizes
22 que levam ao desequilíbrio ambiental. A melhoria do meio ambiente, a atenuação da pobreza, a redução do
23 crescimento populacional, e as novas abordagens que proporcionem os bens e serviços que a sociedade
24 necessita e aspira estão todos inextrincavelmente ligados.

25 Nos últimos tempos, tem havido uma maior conscientização de atividades humanas que produzem
26 mudanças mais insidiosas, mais globais e permanentes, e que teriam consequências extremamente sérias
27 para a existência humana na terra. Esta deteriorização é em grande parte intangível, manifestando-se apenas
28 por meio de cuidadosos trabalhos científicos. Isto inclui: a perda irreversível da biodiversidade, redução do
29 ozônio, aumento das concentrações gasosas relativas ao efeito estufa, levando a possíveis mudanças
30 climáticas e ao aumento do nível do mar, perda da parte superior do solo e desertificação, poluição das
31 zonas litorâneas e marítimas e etc.



32 É importante ressaltar que é o trabalho da comunidade científica desenvolvido durante várias
33 décadas sobre estas questões, que trouxe estes aspectos ao conhecimento da sociedade. E isto que levou a
34 uma maior conscientização geral para que povos e governos, pela primeira vez na história, devotassem uma
35 grande parte do seu tempo ao meio ambiente global e ao impacto das atividades humanas sobre este. É isto
36 que foi a base para as Convenções sobre Clima e Biodiversidade que foram elaboradas para que as nações
37 de todo o mundo a elas aderissem.

38 Assim sendo, a comunidade científica tem uma responsabilidade, que está cumprindo, de fornecer
39 informações mais precisas acerca da presente situação do planeta Terra, particularmente no que diz respeito
40 aos aspectos essenciais que definem o seu bem estar, e para monitorar as mudanças que vêm ocorrendo
41 devido ao aumento crescente das atividades humanas.

42 Por outro lado, a comunidade científica está consciente que o estudo científico das mudanças
43 globais, ou mesmo, de todos os outros aspectos do meio ambiente, não representa a totalidade dos esforços
44 necessários para produzir desenvolvimento sustentável.

45 Os cientistas sabem que para isto, enquanto que a ciência e a tecnologia são importantes, a
46 transformação da sociedade é essencial. Há várias maneiras pelas quais podemos diminuir aspectos danosos
47 das mudanças globais mesmo hoje em dia — e contribuir para uma significativa redução da pobreza. Isto
48 porém não está ocorrendo. O problema reside na esfera crucial das relações humanas. Os cientistas se dão
49 conta que, além do avanço da ciência e de suas aplicações que são apropriadas para atingir o
50 desenvolvimento sustentável, a ciência deva estabelecer parcerias com outros setores da sociedade: com a
51 engenharia e as ciências sociais, com o comércio e a indústria, com organizações governamentais e
52 intergovernamentais, e principalmente, com os setores não-governamentais voluntários e independentes
53 que atuam diretamente na sociedade. A comunidade científica reconhece que é parte da sociedade, e que
54 deve contribuir para as necessárias transformações sociais que podem implantar o desenvolvimento
55 sustentável.

FONTE: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-40141992000200010



01) Com base no texto, pode-se afirmar

- (A)** Se o conhecimento, produto da ciência, é um componente necessário para mudanças, nem sempre todo o conhecimento, supostamente apto para gerar mudança, atinge tal fim.
- (B)** É papel da investigação científica identificar as carências que impedem um processo de elevação da qualidade de vida, ainda que sem comprometimento com o contexto socioambiental.
- (C)** A ciência e a produção tecnológica têm se comprometido com a redução da pobreza, porém a comunidade científica é cética quanto a uma saída da deteriorização que o atual modelo econômico das sociedades industriais legou.
- (D)** O desenvolvimento tecnológico ainda não deixou de ser visto como vilão, embora tenha se tornado um auxiliar na minimização dos efeitos negativos para o meio ambiente.

02) Há ocorrência de linguagem conotativa em

- (A)** " O avanço da ciência e da tecnologia deve ser considerado, indubitavelmente, entre os mais extraordinários empreendimentos da humanidade atualmente " (L.1/2).
- (B)** "Além disso, possibilitou o aumento da produção de alimentos e a melhora dos sistemas preventivos de saúde" (L.7/8).
- (C)** "Nossa esperança por um futuro melhor reside em desenvolvimento adicional da ciência e da tecnologia" (L.15/16).
- (D)** "a ciência deva estabelecer parcerias com outros setores da sociedade" (L.50).

03) O verbo é o núcleo da predicação, ocasionando o que se chama de predicado verbal em

- (A)** "O mundo material (...) é uma manifestação visível disto" (L.2/3).
- (B)** "estes avanços foram utilizados." (L.14/15).
- (C)** "Esta deteriorização é em grande parte intangível" (L.27).
- (D)** "a transformação da sociedade é essencial." (L.45/46).

04) Há uma inadequação gramatical indicada entre as frases transcritas em:

- (A)** "O progresso da ciência e da tecnologia propiciou o surgimento das sociedades industriais" (L.6).
- (B)** "os bens e serviços que a sociedade necessita" (L.23/24).
- (C)** "Isto inclui: a perda irreversível da biodiversidade" (L.28).
- (D)** "O problema reside na esfera crucial das relações humanas (L.48).

05) Observe o período:

"É importante ressaltar que é o trabalho da comunidade científica desenvolvido durante várias décadas sobre estas questões, que trouxe estes aspectos ao conhecimento da sociedade." (L.32/33).

Sobre ocorrências de morfossintaxe que ele apresenta, está correto o que se afirma em

- I.** "é", no período, é expressão de reforço, podendo ser retirada da frase sem prejuízo da correção gramatical.
- II.** "ressaltar" é uma forma verbal que representa a oração principal reduzida de infinitivo.
- III.** "que", em "que trouxe" funciona como pronome relativo.
- IV.** "ressaltar" é um sujeito posposto da oração na qual está inserido.
- V.** "ao conhecimento" é objeto indireto vinculado à forma verbal "trouxe".

A alternativa em que todas as afirmativas indicadas estão corretas é a

- (A)** I e IV.
- (B)** II e IV.
- (C)** I, IV e V.
- (D)** I, III e V.



06)

- I. “Isto **porém** não está ocorrendo” (L.47/48).
 II. “**além** do avanço da ciência e de suas aplicações” (L.49).

Os termos em negrito, nos fragmentos em destaque, estabelecem, respectivamente, as relações de

- (A) conclusão e adição.
 (B) ressalva e ressalva.
 (C) oposição e conclusão.
 (D) ressalva e acréscimo.

07) com referência aos mecanismos linguísticos usados no texto, é correto afirmar

- (A) “atualmente” (L.2) expressa ideia de modo.
 (B) “elas” (L.37) é agente da ação verbal.
 (C) “extremamente” (L.26) tem valor superlativo.
 (D) “apenas” (L.27) indica inclusão.

08) No texto,

- (A) A forma verbal “propiciou” (L.6) está no singular, porém a norma de concordância prevê seu uso no plural para concordar com o sujeito composto.
 (B) O emprego de “isso”, em “...e isto, junto com a educação” (L.19/20), não está condizente com a língua culta, padrão, por referir a uma ideia já expressa anteriormente.
 (C) O vocábulo “que”, em “E somente então que poderemos manter” (L.21), pertence à mesma classe gramatical de “que” em “que proporcionem os bens e serviços” (L.23).
 (D) Preserva-se a função sintática do termo “maneiras”, em “Há várias maneiras” (L.46), ao se substituir o verbo *haver* por *existir*.

09) Há correspondência modo-temporal entre a forma verbal composta “tem havido” (L.25) e a simples em

- (A) houve.
 (B) havia.
 (C) houvesse.
 (D) haveria.

10) A base primitiva de formação das palavras “indubitavelmente” (L.1) e “responsabilidade” (L.38), respectivamente, é

- (A) Substantivo e substantivo.
 (B) adjetivo e substantivo.
 (C) Adjetivo e adjetivo.
 (D) Substantivo e adjetivo.

11) Exerce a mesma função sintática de “da humanidade” (L.2) a expressão

- (A) “de saúde” (L.8).
 (B) “de recursos” (L.18).
 (C) “da pobreza” (L.19).
 (D) “do ozônio” (L.28/29).

12) O texto permite considerar correta a alternativa

- (A) “o” em “o que levou” (L.8/9) e “a”, em “a redução” (L.22), pertencem à mesma classe gramatical.
 (B) “deveriam”, em “Eles ainda deveriam conduzir à eliminação da pobreza” (L.19), expressa uma ação incerta no passado.
 (C) O vocábulo “que”, em “então que poderemos manter” (L.21), exerce, no contexto frasal, função de realce.
 (D) Os vocábulos “que” e “que”, em “que possa concentrar os grandes poderes” (L.16) e, em “que o estudo científico das mudanças globais” (L.42/43) têm o mesmo valor morfológico.



13) A alternativa em o termo transcrito constitui um modificador do substantivo, expressando uma ideia de tempo, é a

- (A) “atualmente” (L.2).
- (B) “permanentes” (L.26).
- (C) “durante” (L.32).
- (D) “sustentável” (L.55).

14)

“**que** observamos ao nosso redor” (L.2/3).

Na oração em evidência, o termo em negrito possui o mesmo valor sintático que a oração

- (A) “que esta estará disponível a todos” (L.7).
- (B) “que proporcionem os bens e serviços” (L.23).
- (C) “que diz respeito aos aspectos essenciais” (L.39/40).
- (D) “que é parte da sociedade” (L.53).

15) No texto, a linguagem predominante é a

- (A) Fática, porque objetiva iniciar um contato do emissor com o receptor, testando a importância do canal utilizado para enfatizar a importância da filosofia no papel de formação do educando.
- (B) Metalinguística, em virtude de ter sido utilizada para explicar a si mesma e, sobretudo, evidenciar a dificuldade de definir para o leitor certos termos próprios da área da tecnologia.
- (C) Apelativa, visto que procura influir no comportamento do leitor, por meio de apelos, para que avalie a importância do desenvolvimento da tecnologia e sua aplicação na vida das pessoas.
- (D) Referencial, pois traduz objetivamente a realidade externa ao emissor, ou seja, trata do papel da ciência e da tecnologia em relação ao meio ambiente.



LEGISLAÇÃO DO SUS

05 QUESTÕES

16) Em 1988, por ocasião da promulgação da Constituição da República Federativa do Brasil, foi instituído no país o Sistema Único de Saúde (SUS), que passou a oferecer a todo cidadão brasileiro acesso integral, universal e gratuito a serviços de saúde.

Sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, é incorreto afirmar que:

- (A)** O acordo de colaboração entre os entes federativos para a organização da rede interfederativa de atenção à saúde será firmado por meio de Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde.
 - (B)** O Ministério da Saúde não poderá estabelecer regras diferenciadas de acesso a medicamentos de caráter especializado.
 - (C)** A integralidade da assistência à saúde se inicia e se completa na Rede de Atenção à Saúde, mediante referenciamento do usuário na rede regional e interestadual, conforme pactuado nas Comissões Intergestores.
 - (D)** Serão de competência exclusiva da Comissão Intergestores Tripartite (CIT) a pactuação das diretrizes nacionais, do financiamento e das questões operacionais das Regiões de Saúde situadas em fronteiras com outros países, respeitadas, em todos os casos, as normas que regem as relações internacionais.
- 17)** As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma:
- (A)** Regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
 - (B)** Centralizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
 - (C)** Regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade decrescente.
 - (D)** Hierarquizada em níveis de complexidade decrescente e descendente.
- 18)** De acordo com a Lei 8080/90, não compete à direção municipal do Sistema Único de Saúde (SUS):
- (A)** Colaborar com a União e os Estados na execução da vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras.

- (B)** Gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros
- (C)** Formar consórcios administrativos intermunicipais.
- (D)** Estabelecer normas, em caráter suplementar, para o controle e avaliação das ações e serviços de saúde.

19) A Lei 8142/90 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências.

De acordo com esta lei, é incorreto afirmar que:

- (A)** As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.
 - (B)** As decisões do Conselho de Saúde serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
 - (C)** O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Estadual de Saúde.
 - (D)** A Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde são instâncias colegiadas do Sistema Único de Saúde (SUS).
- 20)** Conforme disposições da Portaria MS/GM nº 2048/2009 que aprova o regulamento do Sistema Único de Saúde (SUS), sobre a Norma Operacional da Assistência à Saúde NOAS-SUS 01/2002 não é possível afirmar que:

- (A)** Amplia as responsabilidades da União e dos Estados na Atenção Básica.
- (B)** Cria mecanismos para o fortalecimento da capacidade de gestão do Sistema Único de Saúde.
- (C)** Atualiza os critérios de habilitação de Estados e Municípios.
- (D)** Estabelece o processo de regionalização como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

20 QUESTÕES

21) Apesar dos avanços em nível da atenção primária e de todo Sistema Único de Saúde (SUS), reduzir a mortalidade por câncer do colo do útero no Brasil ainda é um desafio a ser vencido.

Em relação ao Câncer de Colo de útero, analise as afirmativas abaixo como sendo, Verdadeiras (V) ou Falsas (F):

() É uma doença de desenvolvimento rápido, que em sua fase inicial de evolução apresenta quadros de sangramento vaginal intermitente ou após a relação sexual, secreção vaginal anormal e dor abdominal associada com queixas urinárias ou intestinais nos casos mais avançados.

() O câncer do colo do útero inicia-se a partir de uma lesão precursora, incurável na quase totalidade dos casos.

() De acordo com o Ministério da Saúde, o rastreamento do câncer do colo do útero deve ser realizado pelo exame citológico. As recomendações são de iniciar o rastreamento aos 25 anos em mulheres que já iniciarem atividade sexual.

A sequência correta corresponde a:

- (A) F F V.
- (B) V F V.
- (C) F V F.
- (D) V V F.

22) No Brasil, em 2015, a taxa de detecção geral de casos novos de Hanseníase foi de 14,07/100.000 hab., o que corresponde a um padrão alto de endemicidade. A redução desse coeficiente de 2006 a 2015 correspondeu a 39,8%. As taxas de detecção da hanseníase apresentam tendência de redução no Brasil, contudo nas regiões Norte, Nordeste e Centro-Oeste ainda permanece um padrão alto de endemicidade, apresentando, respectivamente, taxas de 29,65/100.000 hab., 22,72/100.000 hab. e 44,30/100.000 hab. (Ministério da Saúde, 2017)

Em relação à Hanseníase, é incorreto afirmar que:

- (A) O tratamento da hanseníase é eminentemente ambulatorial, utiliza os esquemas terapêuticos padronizados (PQT) e está disponível nas unidades públicas de saúde definidas pelos municípios para o tratamento do doente com hanseníase.
- (B) As alterações hormonais da gravidez causam diminuição da imunidade celular, fundamental na defesa contra o *M. leprae*. Os esquemas padrão de poliquimioterapia (PQT) para tratamento da hanseníase não têm sua utilização recomendada para gestantes.
- (C) As complicações da hanseníase, muitas vezes, confundem-se com a evolução do próprio quadro clínico da doença. Muitas delas dependem da resposta imune dos indivíduos acometidos, outras estão relacionadas à presença do *M. leprae* nos tecidos e algumas decorrem das lesões neurais características da hanseníase.
- (D) A hanseníase pode apresentar períodos de alterações imunes, os estados reacionais. Na hanseníase dimorfa, as lesões tornam-se avermelhadas e os nervos, inflamados e doloridos.

23) O cuidado da pessoa com hipertensão arterial sistêmica (HAS) deve ser multiprofissional. O objetivo do tratamento é a manutenção de níveis pressóricos controlados conforme as características do paciente e tem por finalidade reduzir o risco de doenças cardiovasculares, diminuir a morbimortalidade e melhorar a qualidade de vida dos indivíduos (BRASIL, 2010).

Sobre a Hipertensão arterial sistêmica, não se pode afirmar que:

- (A) As causas mais comuns de Hipertensão Arterial secundária estão vinculadas aos rins (parenquimatosa, arterial ou obstrutiva).
- (B) A hipertensão gestacional é caracterizada pela ocorrência de hipertensão arterial após a 20ª semana sem a presença de proteinúria.



- (C)** Os betabloqueadores devem ser utilizados com cautela em pacientes com doença vascular de extremidade.
- (D)** Em indivíduos com insuficiência renal crônica, o uso de inibidores da enzima conversora da angiotensina pode eventualmente diminuir a hiperpotassemia.
- 24)** No Brasil, a produção e a utilização de informações sobre saúde se processam em um contexto complexo de relações institucionais, compreendendo variados mecanismos de gestão e financiamento. Além das estruturas governamentais nos três níveis de gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), estão envolvidos outros setores de governo que produzem informações relativas à saúde, instituições de ensino e pesquisa, associações técnico-científicas, agências não governamentais, organismos internacionais e instâncias de controle social.

Em relação ao indicador “Taxa de mortalidade pós-neonatal”, é incorreto afirmar que:

- (A)** Estima o risco de um nascido vivo morrer dos 7 aos 27 dias de vida.
- (B)** Quando a taxa de mortalidade infantil é alta, a mortalidade pós-neonatal é, frequentemente, o componente mais elevado.
- (C)** De maneira geral, denota o desenvolvimento socioeconômico e a infra-estrutura ambiental, que condicionam a desnutrição infantil e as infecções a ela associadas. O acesso e a qualidade dos recursos disponíveis para atenção à saúde materno-infantil são também determinantes da mortalidade nesse grupo etário.
- (D)** Requer correção da subnumeração de óbitos e de nascidos vivos (esta em menor escala), para o cálculo direto da taxa a partir de dados de sistemas de registro contínuo, especialmente nas regiões Norte e Nordeste.

25) Analise as afirmativas abaixo sobre os princípios que norteiam a atuação do Sistema Único de Saúde (SUS):

- I. A noção de integralidade diz respeito ao leque de ações possíveis para a promoção da saúde, prevenção de riscos e agravos e assistência a doentes, implicando a sistematização do conjunto de práticas que vem sendo desenvolvidas para o enfrentamento dos problemas e o atendimento das necessidades de saúde.
- II. Os serviços devem ser organizados em níveis de complexidade tecnológica crescente, dispostos numa área geográfica delimitada e com a definição da população a ser atendida. Isto implica na capacidade dos serviços em oferecer a uma determinada população todas as modalidades de assistência, bem como o acesso a todo tipo de tecnologia disponível, possibilitando um ótimo grau de resolubilidade (solução de seus problemas).

Após a análise, pode-se afirmar que:

- (A)** As duas afirmativas são falsas.
- (B)** A primeira afirmativa é verdadeira e a segunda afirmativa é falsa.
- (C)** As duas afirmativas são verdadeiras.
- (D)** A primeira afirmativa é falsa e a segunda afirmativa é verdadeira.
- 26)** A incidência de tuberculose é maior em áreas de grande concentração populacional e precárias condições socioeconômicas e sanitárias. A distribuição da doença é mundial, sendo a tuberculose considerada a doença infecciosa que mais mata no mundo, superando mortes causadas pela Aids e Malária. (Ministério da Saúde, 2017)

Em relação à Tuberculose, é correto afirmar que:

- (A)** A recidiva e o reingresso após abandono são considerados casos de retratamento.
- (B)** O tratamento diretamente observado (TDO) é uma estratégia recomendada para todas as pessoas com diagnóstico de tuberculose. Os medicamentos deverão ser ingeridos preferencialmente após as refeições, uma vez ao dia, inclusive nos finais de semana e feriados.



- (C) O aparecimento de poucos bacilos no exame direto do escarro, nas proximidades do 5º ou 6º mês do tratamento, de forma isolada, significa a falência do tratamento.
- (D) Considera-se caso novo, a tuberculose ativa que nunca utilizou medicamento antituberculose ou o utilizou por até 90 dias.
- 27) O Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan) é alimentado, principalmente, pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória.

Sobre as doenças de notificação compulsória, é correto afirmar que:

- (A) A Doença Invasiva por "Haemophilus Influenza" é doença de notificação compulsória imediata.
- (B) O Botulismo e a Cólera são doenças de notificação compulsória semanal.
- (C) A Tricomoniase e a Gonorreia são doenças de notificação compulsória.
- (D) A Hantavirose não é doença de notificação compulsória.

28) Analise as afirmativas abaixo sobre o Programa de Controle de Infecção Hospitalar:

- I. O Programa de Controle de Infecções Hospitalares (PCIH) é um conjunto de ações desenvolvidas eventualmente, com vistas à redução mínima possível da prevalência e da gravidade das infecções hospitalares.
- II. Infecção Hospitalar é aquela adquirida após a admissão do paciente e que se manifeste durante a internação ou após a alta, quando puder ser relacionada com a internação ou procedimentos hospitalares.
- III. Vigilância Epidemiológica das infecções hospitalares é a observação ativa, sistemática e contínua de sua ocorrência e de sua distribuição entre pacientes, hospitalizados ou não, e dos eventos e condições que afetam o risco de sua ocorrência, com vistas à execução oportuna das ações de prevenção e controle.

O número de afirmativas corretas corresponde a:

- (A) Zero.
- (B) Uma.
- (C) Duas.
- (D) Três.

29) O Código de Ética Médica contém as normas que devem ser seguidas pelos médicos no exercício de sua profissão.

Com base nas disposições do Código de Ética médica, é incorreto afirmar que:

- (A) Para exercer a medicina com honra e dignidade, o médico necessita ter boas condições de trabalho e ser remunerado de forma justa.
- (B) A natureza personalíssima da atuação profissional do médico caracteriza relação de consumo.
- (C) É direito do médico indicar o procedimento adequado ao paciente, observadas as práticas cientificamente reconhecidas e respeitada a legislação vigente.
- (D) É vedado ao médico afastar-se de suas atividades profissionais, mesmo temporariamente, sem deixar outro médico encarregado do atendimento de seus pacientes internados ou em estado grave.

30) Em relação às vacinas disponíveis no Programa Nacional de Imunizações (PNI), é incorreto afirmar que:

- (A) A vacina febre amarela é produzida com vírus vivo atenuado (enfraquecido), e propicia o desenvolvimento de níveis protetores de anticorpos contra a doença por toda a vida.
- (B) A vacina pneumocócica conjugada 10 valente (Pneumo 10) é administrada por via intramuscular profunda
- (C) É recomendada uma dose da vacina hepatite A aos 12 meses de idade na rotina de vacinação.
- (D) A vacina HPV pode ser administrada simultaneamente com outras vacinas do Programa Nacional de Imunizações (PNI).



31) Nos últimos 50 anos, a incidência de dengue aumentou 30 vezes, expandindo-se sobre a geografia de novos países, e na presente década, para pequenas cidades e áreas rurais.

Em relação à esta doença e suas características epidemiológicas, é incorreto afirmar que:

- (A)** O cenário epidemiológico do Brasil, com a circulação simultânea dos quatro sorotipos de dengue (DENV1, DENV2, DENV3 e DENV4) e dos vírus chikungunya e Zika, é um desafio para a assistência e também para a vigilância.
- (B)** A principal forma de transmissão de dengue se faz pela picada de machos do mosquito *Aedes aegypti* infectados com o vírus da doença.
- (C)** A suscetibilidade ao vírus da dengue é universal. A imunidade é permanente para um mesmo sorotipo (homóloga).
- (D)** A infecção pelo vírus da dengue pode ser assintomática ou sintomática. Quando sintomática, causa uma doença sistêmica e dinâmica, de amplo espectro clínico, variando desde formas oligossintomáticas até quadros graves, possíveis de evoluir a óbito.

32) O atendimento do paciente com infecção sexualmente transmissível visa curar as infecções possíveis, cessar os sintomas, colaborando para evitar as complicações advindas destas doenças e interromper a cadeia de transmissão.

Em relação às infecções sexualmente transmissíveis, é incorreto afirmar que:

- (A)** Uma cervicite prolongada, sem o tratamento adequado, pode-se estender ao endométrio e às trompas, causando Doença Inflamatória Pélvica (DIP), sendo a esterilidade, a gravidez ectópica e a dor pélvica crônica, as principais sequelas.
- (B)** A maioria das infecções pelo HPV (papilomavírus humano) são sintomáticas e com lesões aparentes.
- (C)** A sífilis latente é uma das variantes clínicas da sífilis em que não se observam sinais e sintomas clínicos. O diagnóstico é realizado exclusivamente por meio de testes imunológicos.

(D) A Candidíase vulvovaginal e a vaginose bacteriana são infecções endógenas do trato reprodutivo, que causam corrimento vaginal, não sendo consideradas infecções sexualmente transmissíveis.

33) O Sarampo é uma das principais causas de morbimortalidade entre crianças menores de 5 anos de idade, sobretudo as desnutridas e as que vivem nos países em desenvolvimento.

Representa o sinal patognomônico desta doença:

- (A)** Sinal de Romãña.
- (B)** Sinal de Kernig.
- (C)** Sinal de Murphy.
- (D)** Sinal de Koplik.

34) A asma é uma doença inflamatória crônica das vias aéreas inferiores. Clinicamente, caracteriza-se por:

- (A)** Aumento da responsividade das vias aéreas a variados estímulos, com consequente obstrução ao fluxo aéreo, de caráter recorrente e tipicamente reversível.
- (B)** Diminuição da responsividade das vias aéreas a variados estímulos, com consequente obstrução ao fluxo aéreo, de caráter recorrente e tipicamente reversível
- (C)** Aumento da responsividade das vias aéreas a variados estímulos, com consequente obstrução ao fluxo aéreo, de caráter eventual e tipicamente irreversível
- (D)** Diminuição da responsividade das vias aéreas a variados estímulos, com consequente aumento ao fluxo aéreo, de caráter eventual e tipicamente reversível



35) A Cefaleia é um dos motivos mais frequentes de procura à Unidade de Saúde e integra a rotina das equipes de saúde, seja na forma de demanda espontânea ou em consultas programadas.

Sobre as Cefaleias, é incorreto afirmar que:

- (A)** As cefaleias primárias relacionam-se diretamente com doenças primárias de variadas etiologias
- (B)** Em pacientes do sexo feminino, as crises de migrânea habitualmente têm início na puberdade e ocorrem ou são mais intensas nas fases menstruais, podendo se agravar com o uso de anticoncepcionais orais e de reposição hormonal.
- (C)** A migrânea (enxaqueca) com aura caracteriza-se por sintomas ou sinais neurológicos focais transitórios que não estão presentes na enxaqueca comum.
- (D)** Usualmente os fatores causais das cefaleias secundárias merecem condutas imediatas que, muitas vezes, ultrapassam as possibilidades da Atenção Básica, uma vez que é preciso lançar mão de exames de imagem, laboratoriais e atendimentos especializados ou de urgência.

36) O Impetigo é uma doença observada mais frequentemente em crianças. Sobre esta doença, é incorreto afirmar que:

- (A)** Tem como principais agentes o *Staphylococcus aureus* e o *Streptococcus beta-hemolítico* do grupo A.
- (B)** O diagnóstico é clínico, baseado na anamnese e no exame físico.
- (C)** Não existe tratamento tópico, sendo a conduta obrigatória o tratamento sistêmico.
- (D)** O impetigo pode ser caracterizado como não bolhoso ou bolhoso.

37) Em relação à Anemia carencial ferropriva, analise as afirmativas abaixo como Verdadeiras (V) ou Falsas (F):

- () A adição ou a presença de alguns minerais na dieta pode prejudicar a absorção do ferro, como, por exemplo, zinco, cobre, cobalto, níquel, cádmio e manganês.
- () Os recém-nascidos prematuros apresentam maior necessidade de ferro exógeno em decorrência dos depósitos insuficientes e de sua elevada velocidade de crescimento pômbero-estatural.
- () O sulfato ferroso continua sendo recomendado como a preparação adequada para tratamento e prevenção da anemia ferropriva. Associado ao tratamento medicamentoso, deve-se orientar o consumo de alimentos com quantidade e biodisponibilidade elevadas de ferro, garantindo educação nutricional adequada ao paciente.

A sequência correta corresponde a:

- (A)** F V F.
- (B)** V F V.
- (C)** F F V.
- (D)** V V V.

38) A Esquistossomose mansoni é uma doença de ocorrência tropical, registrada em 54 países, principalmente na África, Leste do Mediterrâneo e América. Na América do Sul, destacam-se a região do Caribe, Venezuela e Brasil. Na África e Leste do Mediterrâneo, atinge as regiões do Delta do Nilo e países como Egito e Sudão. (Ministério da Saúde, 2017)

O Praziquantel é o medicamento preconizado para todas as formas clínicas da doença, respeitados os casos de contraindicação.

De um modo geral, são contraindicações ao Praziquantel, exceto:

- (A)** durante a gestação.
- (B)** insuficiência hepática grave.
- (C)** situações graves de descompensação clínica, a critério médico.
- (D)** crianças até 8 anos de idade.

39) A doença meningocócica pode se apresentar sob a forma de uma doença benigna, caracterizada por febre e bacteremia, simulando uma infecção respiratória ou virose exantemática.

Como uma das medidas de controle a quimioprofilaxia é feita em contatos íntimos do doente (pessoas que residem no mesmo domicílio, ou que compartilham o mesmo dormitório em internatos, quartéis, creches), sendo realizada através do seguinte medicamento:

- (A)** Cefazolina.
- (B)** Vancomicina.
- (C)** Rifampicina.
- (D)** Ciprofloxacino.

40) A febre reumática (FR) e a cardiopatia reumática crônica (CRC) são complicações não supurativas da faringoamigdalite causada pelo estreptococo beta-hemolítico do grupo A.

Sobre o assunto, analise as afirmativas abaixo:

- I. A profilaxia primária da febre reumática é baseada no reconhecimento e tratamento das infecções estreptocócicas, com a finalidade de prevenir o primeiro surto de febre reumática.
- II. A artrite é a manifestação mais comum da febre reumática. O quadro articular afeta preferencialmente as pequenas articulações.
- III. O diagnóstico da febre reumática é clínico, não existindo sinal patognomônico ou exame específico. Os exames laboratoriais, apesar de inespecíficos, sustentam o diagnóstico do processo inflamatório e da infecção estreptocócica.

Estão corretas as afirmativas:

- (A)** somente II e III.
- (B)** somente I e II.
- (C)** somente I e III.
- (D)** I, II e III.